



**AVVISO DI MOBILITA' COMPARTIMENTALE, REGIONALE E INTERREGIONALE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO, DISCIPLINA CHIRURGIA GENERALE, PER IL POTENZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DELLA BREAST UNIT.**

In attuazione della deliberazione del Direttore Generale n. 914 del 05.12.2025, ai sensi e per gli effetti dell'art. 30 del D.Lgs. 30.03.2001 n. 165 e ss.mmi. i. e di quanto disposto dalla Legge Regionale n. 22 del 24.12.2010, è indetto avviso di mobilità, per titoli e colloquio, compartimentale, regionale e interregionale, per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di Dirigente Medico, disciplina Chirurgia Generale, per il potenziamento delle attività della Breast Unit.

---

**Pubblicato sul sito internet aziendale [www.asl2.liguria.it](http://www.asl2.liguria.it) dal 05.12.2025**

**Data di scadenza del termine per la presentazione delle domande il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione e cioè il 04.01.2026 alle ore 12:00.**

---

In applicazione dell'art. 7 (“Assunzioni di personale da parte degli enti del settore regionale allargato”) della Legge Regionale 24 dicembre 2010 n. 22, e ss.mm.ii., recante “*Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale della Regione Liguria (Legge Finanziaria 2011)*”, e delle linee di indirizzo emanate, da ultimo, alla D.G.R. n. 273 del 22.03.2024, recante “*Individuazione per l'anno 2024 degli enti costituenti il Settore Regionale Allargato (ai sensi dell'art. 25, comma 2, della Legge Regionale n. 2 del 24/01/2006)*” hanno precedenza all'assunzione i candidati idonei provenienti dagli Enti del Settore Regionale Allargato di cui all'art. 25 (“*Definizione del settore regionale allargato*”) della Legge Regionale del 24 gennaio 2006, n. 2, e ss.mm.ii., recante “*Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale della Regione Liguria (legge finanziaria 2006)*”.

**1) CARATTERISTICHE DELLA POSIZIONE E COMPETENZE RICHIESTE**

- Formazione ed esperienza professionale in chirurgia senologica con particolare riferimento agli atti chirurgici eseguiti a scopo profilattico, diagnostico, oncologico e ricostruttivo nel trattamento della patologia mammaria;
- Conoscenza e applicazione dei protocolli diagnostico – terapeutico – assistenziali delle principali patologie di competenza (neoplasie della mammella, chirurgia ricostruttiva della mammella, esecuzione di tecniche diagnostiche specifiche) e loro costante implementazione in accordo con i progressi riconosciuti dalle società scientifiche e dalle linee guida internazionali.

**2) REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

Per partecipare alla presente procedura di mobilità, gli interessati devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) essere dipendenti a tempo indeterminato presso Pubbliche Amministrazioni, di cui all'art. 1 – comma 2 del D.Lgs 165/2001 e s.m.i., inquadrati nel profilo professionale di Dirigente Medico, disciplina Chirurgia Generale;
- b) avere superato il periodo di prova;

- c) essere iscritti all'Ordine Professionale;
- d) essere in possesso dell'idoneità fisica alla funzione propria del profilo di appartenenza senza limitazione e/o prescrizione alcuna (il relativo accertamento sarà effettuato, a cura dell'Azienda, ai sensi del D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81, e ss.mm.ii.) prima dell'immissione in servizio;
- e) di aver maturato un'esperienza almeno quinquennale all'interno di una Breast Unit;
- f) non avere subito condanne penali e non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;
- g) non aver subito sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio e di non avere procedimenti disciplinari in corso (in caso affermativo, il/la candidato/a dovrà specificare il tipo di sanzione irrogata o l'eventuale procedimento disciplinare a suo carico).

**Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti, a pena di esclusione, alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di partecipazione e, comunque, alla data di presentazione della medesima, ed il loro possesso dovrà sussistere e permanere alla data dell'effettivo trasferimento e/o effettiva immissione in servizio.**

La carentza anche di uno solo dei requisiti richiesti:

- alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione, **comporterà la non ammissione all'avviso**;
- alla data dell'effettivo trasferimento, **comporterà la decadenza dal diritto alla mobilità**.

**Resta inteso che all'atto dell'eventuale proposta di trasferimento all'esito della presente procedura di mobilità, il candidato dovrà acquisire l'assenso definitivo al trasferimento.**

### **3) MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La domanda di partecipazione all'avviso, debitamente sottoscritta, unitamente alla documentazione ad essa allegata, deve pervenire, **a pena di esclusione**, entro il trentesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando sul sito internet – [www.asl2.liguria.it](http://www.asl2.liguria.it) - con la seguente modalità:

**Tramite casella di posta elettronica certificata (PEC), al seguente indirizzo: [protocollo@pec.asl2.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl2.liguria.it)**

con una delle seguenti modalità:

1. **trasmessa dal candidato mediante la propria casella di posta elettronica certificata, ai sensi del c. 1, lettera c-bis), dell'art. 65 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i. e della Circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica certificata della quale il candidato non sia titolare;**
2. **con sottoscrizione mediante la firma digitale, in corso di validità, il cui certificato è rilasciato da un certificatore accreditato, ai sensi del c. 1, lettera a), dell'art. 65 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.**

In ogni caso, saranno escluse le domande trasmesse da casella di posta elettronica non certificata.

Poiché è onere del candidato verificare la regolarità dell'invio degli allegati della PEC, l'invio della e-mail tramite PEC senza allegati, oppure con files illeggibili, oppure senza che la domanda di partecipazione risulti compilata, equivarrà a mancata presentazione della domanda di partecipazione, qualora il candidato non provveda ad un nuovo invio entro il giorno di scadenza dell'avviso di mobilità; entrambe queste circostanze comporteranno l'esclusione del candidato dalla procedura.

La domanda di partecipazione all'avviso ed i relativi allegati dovranno essere esclusivamente inviati in un unico file formato PDF. Non sarà valutata, ai fini dell'ammissione, la documentazione presentata in formati modificabili

L'avviso viene pubblicato, con le medesime tempistiche, sul Portale Unico del Reclutamento IN.PA. (<https://www.inpa.gov.it>) dove è presente il link di reindirizzamento per la presentazione della domanda al sopra citato sito <https://www.asl2.liguria.it>.

Il termine fissato per la presentazione della domanda e della documentazione è perentorio, la eventuale riserva di invio successivo di documentazione è priva di ogni effetto.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi dipendenti da inesatte indicazioni della residenza o del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi, o comunque da eventi o fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

La partecipazione all'avviso comporta l'accettazione senza riserve, da parte dei candidati, di tutte le condizioni e norme del presente bando.

#### **4) DOMANDA DI AMMISSIONE**

La domanda di ammissione, da redigersi in carta semplice secondo l'allegato schema (MOD 1) e debitamente firmata, deve essere rivolta all'Amministrazione dell'A.S.L. 2 con sede in Savona – Piazza Pertini n. 10 e spedita nel modo e nei termini stabiliti al punto 3).

Nella domanda il candidato, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare:

1. cognome e nome, la data ed il luogo di nascita, la residenza;
2. l'indirizzo di posta elettronica certificata che il candidato deve possedere ai fini dell'iscrizione alla procedura di mobilità in oggetto e presso il quale verranno fatte, ad ogni effetto, tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura, con esclusione della convocazione al colloquio che avverrà con le modalità previste al punto 9);
3. la Pubblica Amministrazione di appartenenza ed il relativo indirizzo della sede legale;
4. la titolarità di un rapporto di lavoro subordinato di pubblico impiego a tempo indeterminato con inquadramento nel profilo professionale oggetto della mobilità;
5. l'avvenuto superamento del periodo di prova;
6. l'insussistenza di limitazioni/prescrizioni all'esercizio delle mansioni connesse alle funzioni di appartenenza;
7. di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;
8. di non aver subito sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio e di non avere procedimenti disciplinari in corso (in caso affermativo precisare la sanzione o il procedimento disciplinare);
9. le pubblicazioni che, per essere valutate, devono essere edite a stampa ed indicate in originale oppure in copia autenticata ai sensi di legge;
10. l'eventuale godimento dei benefici ex art.33 Legge 104/1992 e s.m.i.;
11. l'eventuale posizione di comando o fuori ruolo presso l'Ente di appartenenza;
12. l'indirizzo di posta elettronica (non indirizzo di posta elettronica certificata) alla quale si desidera essere convocati per l'eventuale espletamento telematico della selezione.

Relativamente ai requisiti di cui al punto 7, l'Amministrazione verificherà la compatibilità degli eventuali fatti commessi dall'interessato e rilevanti ai fini disciplinari con lo status di pubblico dipendente e con la tipologia dell'attività che il dipendente andrà a svolgere.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

Le dichiarazioni contenute nella domanda devono essere precedute dalla formula di conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m. ed i. (vedere secondo capoverso MOD 1).

**Comportano, in ogni caso, l'esclusione dalla procedura di mobilità:** la presentazione della domanda fuori termine, la omessa sottoscrizione della domanda, la mancata indicazione del nome e cognome, data e luogo di nascita, di uno dei requisiti di partecipazione. La mancata indicazione dei dati anagrafici non comporta l'esclusione qualora il dato mancante sia desumibile dalla documentazione allegata alla domanda di partecipazione alla procedura.

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, nonché della Direttiva del Ministro della Pubblica Amministrazione e della Semplificazione n. 14/2011, a decorrere dal 1.01.2012, le certificazioni rilasciate dalla P.A. in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati, pertanto la A.S.L. 2 potrà accettare esclusivamente le dichiarazioni sostitutive di certificazione o dell'atto di notorietà.

L'Azienda è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Fermo restando quanto previsto dal sopra citato art. 76, qualora dal controllo di cui all'art. 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante, oltre a decadere dai benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000).

**N.B.: Non verranno prese in considerazione eventuali domande di mobilità già agli atti dell'Azienda. Pertanto, coloro che avessero già presentato istanza di trasferimento, se interessati, dovranno ripresentarla nei modi e nei termini di cui al presente bando.**

## **5) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

Al fine dell'accettazione della domanda e della sua valutazione, i seguenti documenti devono essere allegati alla domanda:

1. copia fotostatica, non autenticata, di documento di identità in corso di validità (fronte retro) del sottoscrittore; sono equipollenti alla carta d'identità il passaporto, la patente di guida, la patente nautica, il libretto di pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'Amministrazione dello Stato;
2. copia del provvedimento ministeriale di riconoscimento del titolo di studio valido per l'ammissione, se conseguito all'estero, **a pena di esclusione**;
3. un curriculum formativo e professionale, debitamente datato e sottoscritto, che deve descrivere, con finalità di autocertificazione, le attività professionali, di studio, formative ecc., **da redigere secondo l'allegato MOD. 2 e le modalità indicate al successivo punto 6**;
4. elenco pubblicazioni ritenute più rilevanti e attinenti rispetto al profilo e alla disciplina, numerato progressivamente.

Le pubblicazioni e ogni altra eventuale documentazione, allegate alla domanda, devono essere prodotte **in originale oppure autenticate ai sensi di legge** (D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

Tra le forme di autenticazione è prevista, ai sensi dell'art. 38 della sopra richiamata disposizione, la produzione:

- in fotocopia: la stessa deve riportare, pena l'invalidità, la seguente attestazione di conformità “1 sottoscrittnat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, consapevole, secondo quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, dichiara, sotto la propria responsabilità, che la presente fotocopia è conforme all'originale”.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **6) CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE - DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**

**I candidati devono allegare alla domanda una dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., del curriculum da redigere secondo l'allegato schema (MOD 2), relativamente ai seguenti stati, fatti e qualità personali:**

**per i titoli di studio, specializzazioni e simili:**

- denominazione esatta del titolo posseduto, ente pubblico o privato di emissione, durata esatta del corso, data conseguimento;

**per i servizi prestati:**

- l'esatta denominazione, sede e tipologia dell'Amministrazione presso la quale il servizio è stato prestato (se pubblica, privata convenzionata e/o accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale, privata non convenzionata);
- le date esatte di inizio e fine del periodo effettivo di servizio, posizione funzionale e qualifica con l'indicazione della disciplina;
- la tipologia del rapporto di lavoro (tempo indeterminato, determinato, tempo pieno, definito, ridotto, a regime convenzionale);
- l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, ecc.).
- i motivi di cessazione;
- per le attività svolte in regime di contratto di lavoro autonomo o di borsista o di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto, l'interessato è tenuto ad indicare l'esatta denominazione e indirizzo del committente, il profilo professionale e disciplina, la struttura presso la quale l'attività è stata svolta, la data di inizio della collaborazione e l'eventuale data di termine della stessa, l'impegno orario settimanale, l'oggetto del contratto o del progetto e l'apporto del candidato alla sua realizzazione;
- per l'iscrizione all'Ordine professionale deve essere indicato il numero di iscrizione, la data di iscrizione, il luogo e l'esatta dicitura dell'ordine in cui il candidato è iscritto;

**per i corsi di aggiornamento:**

- oggetto del corso, ente organizzatore, periodo e durata, anche in termini orari, eventuale esame finale e crediti formativi conseguiti e se la partecipazione è eventualmente avvenuta in qualità di docente/relatore;

**per gli incarichi di docenza conferiti da enti pubblici:**

- ente che ha conferito l'incarico, tipologia di corso, oggetto della docenza, ore effettive di lezione e relativo periodo.

## **7) MOTIVI DI ESCLUSIONE**

Costituiscono motivi di esclusione dalla procedura di mobilità:

- a) la mancanza di uno o più dei requisiti di partecipazione prescritti dal bando;
- b) la presentazione della domanda oltre il termine di scadenza indicato nel bando di avviso;
- c) per i familiari di cittadini di uno degli Stati dell'U.E., la mancata produzione di un regolare titolo di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; per i cittadini di Paesi terzi la mancata produzione di copia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o di documentazione attestante lo status di rifugiato o di protezione sussidiaria;

## **8) VALUTAZIONE DEI CANDIDATI**

L'ammissione dei candidati è effettuata dalla S.C. Gestione Risorse Umane e Medicina Convenzionata, con determinazione dirigenziale, limitatamente alla verifica del possesso dei requisiti generali e specifici prescritti dal bando, a pena di esclusione.

Agli aspiranti esclusi viene data comunicazione dell'esclusione e delle motivazioni all'indirizzo di posta elettronica indicato dagli interessati, entro trenta giorni dalla data di adozione del provvedimento stesso.

La Commissione di Valutazione, sulla base dell'esame comparativo dei *curricula* e della valutazione del colloquio, individuerà il candidato da assumere e formulerà due graduatorie, una relativa alla mobilità regionale ed una relativa alla mobilità interregionale, sulla scorta dei punteggi espressi. Tale Commissione:

- sarà composta da:

Presidente	Dott. Raffaele Galleano, Direttore Dipartimento Chirurgico, o suo sostituto
Componente titolare	Dott. Andrea Percivale, Direttore S.C. Chirurgia Generale indirizzo Metabolico Endocrino
Componente sostituto	Dott. Antonio Langone, Dirigente medico, assegnato alla S.C. Chirurgia Generale indirizzo Oncologico
Componente titolare	Dott. Angelo Franceschi, Dirigente medico, assegnato alla S.C. Chirurgia Generale indirizzo Oncologico
Componente sostituto	Dott. Claudio Murmura, Dirigente medico, assegnato alla S.C. Chirurgia Generale indirizzo Oncologico
Segretario titolare	Dott.ssa Rachele Bono, Collaboratore Amministrativo Professionale – Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari
Segretario sostituto	Dott.ssa Carlotta Minerdo, Collaboratore Amministrativo Professionale – Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari

- procederà:

- alla valutazione dei curricula dei candidati ammessi;
- alla verifica della corrispondenza delle professionalità possedute dagli stessi rispetto alle caratteristiche del posto da ricoprire;
- alla convocazione dei candidati, le cui caratteristiche formative e professionali sono ritenute idonee con l'posizione lavorativa da ricoprire
- all'espletamento del colloquio

Eventuali modifiche della composizione nominativa di detta Commissione, dovute a impedimenti sopravvenuti, ovvero a cause di forza maggiore, sarà resa nota mediante pubblicazione nell'apposita sezione del sito Web aziendale, in ogni caso entro l'inizio dell'espletamento della selezione.

La Commissione dispone di complessivi **100 punti** così suddivisi:

**30 punti per i titoli** di cui:

titoli di carriera	<b>massimo punti 15</b>
titoli accademici e di studio	<b>massimo punti 3</b>
Pubblicazioni e titoli scientifici	<b>massimo punti 3</b>
Curriculum formativo	<b>massimo punti 9</b>

I titoli valutabili sono costituiti da:

a) titoli di carriera (max punti 15)

- il servizio di ruolo e non di ruolo, ad esclusione di quello prestato con qualifiche di: volontario - precario o similari - presso pubbliche amministrazioni;
- i periodi di servizio prestati a tempo parziale sono valutati proporzionalmente all'orario di lavoro previsto dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro;
- ai soli fini della valutazione come titolo, il servizio a tempo determinato prestato presso pubbliche amministrazioni, in base alle tipologie di rapporto di lavoro prevista dai contratti collettivi nazionali di lavoro, è equiparato al servizio a tempo indeterminato;
- i servizi e i titoli acquisiti presso gli istituti, enti ed istituzioni private di cui all'art. 4, comma 12 e 13, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni ed integrazioni, sono equiparati ai corrispondenti servizi e titoli acquisiti presso le aziende sanitarie secondo quanto disposto dagli articoli 25 e 26 del D.P.R. 761/79;
- i servizi prestati presso case di cura convenzionate, o accreditate, con rapporto continuativo;
- il periodo di effettivo servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di rafferma, prestati presso le Forze Armate e nell'Arma dei Carabinieri, si sensi del D. Lgs. 15/03/2010 n. 66 e s.m.i.;
- i periodi di servizio prestato all'estero o presso organismi internazionali, valutabili ai sensi dell'art. 23 del D.P.R. 483/1997, per i quali è necessario che gli interessati specifichino l'indicazione della data di inizio e dell'eventuale cessazione, eventuali interruzioni del rapporto di impiego, i motivi di cessazione, il profilo professionale. Il predetto servizio deve avere ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione al concorso, il necessario riconoscimento, ai fini della valutazione, rilasciato dalle competenti autorità ai sensi della normativa vigente (indicare estremi del provvedimento di riconoscimento);
- le attività svolte in regime di libera professione o di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto per le quali l'interessato è tenuto ad indicare l'esatta denominazione e indirizzo del committente, il profilo professionale, la struttura presso la quale l'attività è stata svolta, la data di inizio della collaborazione e l'eventuale data di termine della stessa, l'impegno orario settimanale e/o complessivo, l'oggetto del contratto o del progetto e l'apporto del candidato alla sua realizzazione;

In particolare, saranno preferenzialmente oggetto di valutazione le esperienze correlate a profili di responsabilità attinenti all'ambito di attività sopra specificato connessi all'attribuzione di eventuali incarichi di funzione e/o di incarichi dirigenziali, nonché le attività prestate, nel medesimo ambito, presso le Aziende, Enti e IRCCS del Servizio Sanitario Nazionale.

- b) titoli accademici e di studio (max punti 3)
- c) pubblicazioni e titoli scientifici (max punti 3)
  - le pubblicazioni devono essere edite a stampa.
- d) curriculum formativo e professionale, con finalità di autocertificazione (max punti 9)
  - attività professionali e di studio, non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie;
  - non sono valutate le idoneità conseguite in precedenti concorsi.

Il risultato della valutazione dei titoli verrà reso noto prima dell'effettuazione del colloquio.

**70 punti per il colloquio (sufficienza pari a punti 49/70).**

**Si intenderà superato con una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici di almeno 49/70. In particolare, la Commissione terrà conto dell'esperienza maturata nell'ambito richiesto, dei ruoli ricoperti e dell'attività formativa svolta. È escluso dalla procedura di mobilità il candidato che nel colloquio ha conseguito un punteggio inferiore a 49/70.**

I candidati idonei sono inseriti nelle graduatorie in base al punteggio complessivo scaturente dalla somma del punteggio attribuito per la valutazione dei titoli e per quella del colloquio.

La valutazione del singolo candidato, qualora ritenuto non idoneo rispetto alle esigenze aziendali, dovrà concludersi con un motivato giudizio.

## **9) AMMISSIONE E CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI E PROVA COLLOQUIO**

L'ammissione dei candidati è effettuata dalla S.C. Gestione Risorse Umane e Medicina Convenzionata, con determinazione dirigenziale, limitatamente alla verifica del possesso dei requisiti generali e specifici prescritti dal bando, a pena di esclusione.

Agli aspiranti esclusi viene data comunicazione dell'esclusione e delle motivazioni all'indirizzo di posta elettronica indicato dagli interessati, entro trenta giorni dalla data di adozione del provvedimento stesso.

**L'elenco degli ammessi unitamente al calendario di convocazione della prova colloquio e all'indicazione sulle modalità di svolgimento della prova, verranno comunicati ai candidati con un preavviso di almeno 10 giorni prima rispetto alla data fisata per il colloquio stesso, mediante pubblicazione sul sito web aziendale, nella sezione Bandi di concorso/Concorsi e avvisi; tale avviso avrà valore di notifica a tutti gli effetti.**

La mancata presentazione, anche eventualmente telematica (risposta positiva alla chiamata telematica), alla prova nel giorno e ora di convocazione verrà considerata rinuncia, quale ne sia la causa.

**Il colloquio, che potrà eventualmente svolgersi in modalità telematica, è finalizzato all'accertamento della professionalità richiesta, delle competenze, delle attitudini e capacità professionali possedute, in relazione al posto da ricoprire, ed in particolare in merito:**

- **all'esperienza di lavoro in ambito multidisciplinare e nei PDTA oncologici;**
- **all'esperienza di lavoro presso la Breast Unit deliberata dell'Azienda di provenienza del candito;**
- **alla conoscenza dell'applicazione delle metodiche di chirurgia radioguidata;**
- **alla conoscenza di tecniche oncoplastiche mammarie e ricostruttive;**
- **alle capacità conoscitive nella gestione delle ferite difficili anche con Terapia a Pressione negativa;**

La Commissione di Valutazione si riserva la più ampia autonomia discrezionale nella valutazione dei candidati e nella verifica della corrispondenza delle professionalità possedute con le caratteristiche del posto da ricoprire e degli obiettivi da conseguire, nonché del grado di conoscenza delle norme di settore. L'esercizio di tale autonomia discrezionale potrà comportare, tra l'altro, eventuale giudizio di non idoneità, dal quale discenderà autonoma e separata valutazione aziendale in ordine all'indizione di concorso pubblico.

L'esito della prova verrà pubblicato sul sito internet aziendale.

Un eventuale spostamento della data di selezione - per giustificati motivi organizzativi aziendali - verrà reso noto ai candidati mediante comunicazione sul sito internet ASL2 nella sezione dedicata al presente bando, con un preavviso di almeno cinque giorni.

#### **10) FORMULAZIONE DELLE GRADUATORIE**

Al termine della procedura di mobilità in argomento la Commissione, sulla base del punteggio ottenuto dalla valutazione dei titoli e dal colloquio, formerà due graduatorie, una relativa alla mobilità regionale e una relativa alla mobilità interregionale, che verranno approvate, previo riconoscimento della regolarità dei lavori, dal Direttore Generale.

In applicazione dell'art. 7 della Legge Regionale n. 22/2010 e delle linee di indirizzo di cui alla D.G.R. n. 273 del 22/03/2024, si ricorda che hanno precedenza all'assunzione i candidati idonei provenienti dagli enti del settore regionale allargato di cui all'art. 25 della legge regionale n. 2 del 24/01/2006.

Le graduatorie avranno validità per l'anno solare in corso dalla data di adozione della delibera di presa d'atto dei lavori della Commissione e potranno essere utilizzate per l'eventuale copertura di posti che dovessero rendersi vacanti nel profilo di cui al presente avviso. L'indizione di un nuovo avviso di mobilità e la conseguente approvazione di nuove graduatorie per il medesimo profilo comporta la perdita di efficacia delle graduatorie precedenti.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. 165/2001, i candidati che sono in posizione di comando o fuori ruolo da altri Enti presso l'ASL2 avranno priorità nelle graduatorie di mobilità. Il titolo è valutabile esclusivamente se il candidato dichiarerà tale status nella domanda di partecipazione.

#### **11) COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO**

Il trasferimento del candidato dichiarato idoneo è subordinato al rilascio dell'assenso da parte dell'Amministrazione di appartenenza. Pertanto, l'interessato dovrà chiedere, entro il perentorio termine di dieci giorni dal ricevimento della comunicazione al trasferimento, il formale assenso da trasmettere all'ASL2 Azienda Sociosanitaria Ligure. La mancata effettuazione di tale adempimento verrà considerata rinuncia al trasferimento.

Il candidato sarà invitato ad assumere servizio entro e non oltre tre mesi dal provvedimento di assenso al trasferimento e a produrre tutti i documenti di rito prescritti ai fini della formale stipulazione del contratto individuale di lavoro, pena la decadenza dal diritto al trasferimento.

L'immissione in servizio resta comunque subordinata all'esito della visita medica di idoneità alla specifica mansione accertata dal Medico Competente dell'Azienda.

Il candidato con rapporto di lavoro ad impegno ridotto presso l'Amministrazione di appartenenza, dovrà sottoscrivere un contratto individuale di lavoro a tempo unico.

Il candidato che al momento del trasferimento si trovi a rapporto di lavoro non esclusivo, può conservare tale stato giuridico.

Le ferie dovranno essere fruite presso l’Azienda di appartenenza, in quanto, all’atto del trasferimento, l’ASL2 Azienda Sociosanitaria Ligure non si farà carico del residuo ferie/ore maturate dal candidato presso l’Azienda di provenienza.

Al momento dell’assunzione, il candidato dovrà presentare la seguente documentazione:

- 1) copia delle schede di valutazione della performance individuale dell’ultimo triennio, da certificare mediante dichiarazione di conformità all’originale;
- 2) attestazione relativa alla situazione delle assenze a vario titolo nell’ultimo triennio;
- 3) eventuale godimento dei benefici ex art.33 Legge 104/1992 e s.m.i.

L’Azienda si riserva di chiedere al candidato ulteriori elementi informativi relativi alla propria carriera.

## **12) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Tutti i dati personali di cui l’Azienda verrà in possesso in occasione dell’espletamento delle procedure selettive verranno trattati nel rispetto del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196, e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dall’articolo 13 del Regolamento Europeo 2016/679 del 27.04.2016.

I dati personali forniti dai candidati nella domanda di partecipazione all’avviso non saranno diffusi e/o comunicati a terzi. I dati personali acquisiti potranno essere comunicati, in relazione ad uno specifico obbligo di legge, di regolamento o di contratto, nel rispetto del principio di pertinenza e non eccedenza, a soggetti terzi.

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, si informano gli/le aspiranti alla presente selezione che il trattamento dei dati personali da essi forniti o comunque acquisiti a tal fine dall’A.S.L. 2 è finalizzato unicamente all’espletamento della selezione ed avverrà presso l’Azienda medesima da parte di personale autorizzato, con l’utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Titolare del trattamento è l’ASL2 Sistema Sanitario Regione Liguria, con sede in Piazza Sandro Pertini, 10, Savona, Centralino: +39 019 840 41, *e-mail* del Responsabile aziendale per la protezione dei dati (R.P.D.): [rpd@asl2.liguria.it](mailto:rpd@asl2.liguria.it), Pec - posta certificata: [protocollo@pec.asl2.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl2.liguria.it).

Il conferimento di tali dati è necessario per valutare i requisiti di partecipazione e il possesso dei titoli nonché per l’espletamento della selezione; la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione, con conseguente esclusione dalla procedura. Le graduatorie saranno pubblicate secondo la normativa vigente; non sono previste comunicazioni a terzi se non per ottemperare ad eventuali richieste degli organi giudiziari e di controllo. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall’A.S.L. 2, nei casi previsti, l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679. L’apposita istanza all’A.S.L. 2 è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso l’ASL2 medesima, i cui recapiti sono reperibili sul sito internet aziendale.

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall’art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Si precisa che la documentazione presentata non potrà essere restituita e verrà conservata per un periodo di cinque anni alla scadenza del quale potranno essere attivate le procedure di scarto della documentazione relativa al presente avviso.

### **13) DISPOSIZIONI VARIE**

L’Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso, per motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che per gli/le aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto. L’Amministrazione si riserva, altresì, la facoltà di non procedere all’assunzione in relazione all’intervento di particolari vincoli legislativi, regolamentari, finanziari ed organizzativi o per la mancata autorizzazione regionale alla copertura del posto.

L’Amministrazione non assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi dipendenti da inesatte indicazioni della residenza o del recapito da parte del/dell’aspirante, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi, o comunque da eventi o fatti non imputabili a colpa dell’Azienda stessa.

Il presente bando di avviso costituisce *lex specialis* e pertanto la presentazione dell’istanza di partecipazione comporta l’accettazione senza riserve di tutte le disposizioni in esso contenute.

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente bando è fatto rinvio alle vigenti normative in materia e le normative citate si intendono con le relative integrazioni e modificazioni.

Ai sensi dell’articolo 3 della Legge 7 agosto 1990, n. 241, e ss.mm.ii., il Responsabile del Procedimento della presente procedura selettiva è il Dirigente Responsabile della S.S. Gestione Giuridica.

Per eventuali ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi dalle ore 10:00 alle ore 12:00 di tutti i giorni feriali – sabato escluso, all’Ufficio Selezione dell’A.S.L. 2 Azienda Sociosanitaria Ligure (Tel. 019/8404653 - 4675-4612-4915 – *E-mail:* [u.concorsi@asl2.liguria.it](mailto:u.concorsi@asl2.liguria.it) ).

Il presente bando e gli allegati sono consultabili e disponibili sul sito internet aziendale [www.asl2.liguria.it](http://www.asl2.liguria.it) (pagina bandi e concorsi/avvisi di mobilità).

F.to IL DIRETTORE S.C. GESTIONE RISORSE UMANE E  
MEDICINA CONVENZIONATA  
(Dott. Pietro Degliangioli)  
(firma digitale)

**SCHEMA DELLA DOMANDA DA REDIGERE SU CARTA SEMPLICE****MOD. 1**

AL DIRETTORE GENERALE  
A.S.L.2Azienda Sociosanitaria Ligure  
Piazza Pertini, 10  
17100 SAVONA

1 sottoscritt\_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso\_\_\_\_\_  
all'avviso di mobilità compartimentale, regionale e interregionale, per titoli e colloquio, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente medico, disciplina Chirurgia Generale, per il potenziamento delle attività della Breast Unit, indetto con Deliberazione n.\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.  
A tal fine consapevole, secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m. ed i., della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi, dichiara quanto segue:

1. di essere nat\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_;
2. di essere residente in \_\_\_\_\_ Via o Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono\_\_\_\_\_; e-mail/pec \_\_\_\_\_;
3. di essere dipendente a tempo indeterminato presso la seguente Azienda/Ente  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
(Prov. di \_\_\_\_ ) Via o Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_;
4. di essere inquadрат nel profilo professionale di \_\_\_\_\_;
5. di aver superato il periodo di prova presso la propria Amministrazione;
6. di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
7. di essere iscritto all'Albo Professionale dei \_\_\_\_ al n. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_;
8. di aver maturato un'esperienza almeno quinquennale all'interno di una Breast Unit, e precisamente:  
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso la S.C./S.S.D./S.S.  
dell'A.O./A.S.L. \_\_\_\_\_ Ospedale di \_\_\_\_\_

***(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)***

9. di non avere riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;
10. di non avere subito sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio (in caso affermativo specificare quali e le relative motivazioni) e di non avere procedimenti disciplinari in corso (in caso affermativo specificare quali);
11. di essere in possesso dell'idoneità fisica all'esercizio delle mansioni proprie del profilo di appartenenza senza limitazione e/o prescrizione alcuna;
12. di godere dei benefici ex art.33 legge 104/92 e s.m.ed i. ovvero di non godere dei benefici ex art.33 legge 104/92;
13. di essere in posizione di comando o fuori ruolo presso l'Ente di appartenenza ovvero di non essere in posizione di comando o fuori ruolo presso l'ASL2.

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura, con esclusione della convocazione al colloquio (che avverrà con le modalità previste al punto 9) del bando), venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

---

oppure al seguente domicilio: Via o Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_ ) impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e  
riconosce che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

\_\_\_\_1\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_ dichiara di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali, ai sensi  
della normativa vigente in materia di privacy, finalizzati all'espletamento della procedura di  
mobilità cui è riferita la presente domanda.

Tutti i documenti e titoli presentati sono elencati nell'allegato elenco redatto in carta semplice datato  
e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**  
**FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000 s.m.i.**  
**(DICHIAZARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI**  
**ATTO DI NOTORIETA') - DETERMINAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov di \_\_\_\_\_)

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti:

**1) di essere in possesso della Laurea in ..... conseguita in data .....**  
presso l'Università degli Studi di .....  
*(duplicare in caso di necessità)*

**2) di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici di.....n° di iscrizione.....**

**3) di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione:**

Disciplina: .....  
conseguito in data ..... presso l'Università di .....  
*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**4) altri titoli di studio** (master, dottorato di ricerca, etc):

-in .....  
conseguito in data ..... presso .....

*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**5) di aver maturato un'esperienza almeno quinquennale all'interno di una Breast Unit, e precisamente:**

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso la S.C./S.S.D./S.S.  
\_\_\_\_\_ dell'A.O./A.S.L. \_\_\_\_\_ Ospedale di \_\_\_\_\_

*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**6) di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza presso le seguenti Amministrazioni/Enti:**

**denominazione Struttura .....**  
(indicare se Azienda S.S.N., Ente Pubblico, Struttura accreditata o privata convenzionata o privata)

sede di..... Via..... n. ....

**profilo professionale .....** **disciplina .....**

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

**con rapporto**  a tempo determinato  a tempo indeterminato  
 a tempo pieno  con impegno ridotto, ore ..... sett.li

*(crocettare la voce che interessa)*

**con interruzione del servizio** (ad es. per aspettative, congedi, etc):

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

per motivi .....

**in caso di cessazione del rapporto indicare la causa .....**

*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**7) di aver prestato servizio con rapporto di lavoro autonomo** (es. co.co.pro., collaborazione libero professionale, prestazione occasionale):

denominazione Struttura.....

(indicare se Azienda S.S.N.,Ente Pubblico, Struttura accreditata o privata convenzionata o privata)

Sede di..... Via..... n. ....

profilo/mansione/progetto.....

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale pari a ore .....

motivo di interruzione o causa di cessazione: .....

*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**8) di aver prestato attività specialistica ambulatoriale:**

denominazione Struttura.....

(indicare se Ente Pubblico, Struttura accreditata o privata convenzionata o privata e la relativa Struttura Complessa)

sede di..... Via..... n. ....

nella branca di .....

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale pari a ore.....

*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**9) di aver una esperienza nell'ambito delle seguenti procedure** (elencare la tipologia ed il numero) :

acquisita presso .....

(indicare se Ente Pubblico, Struttura accreditata o privata convenzionata o privata e la relativa Struttura Complessa)

sede di..... Via..... n. .... dal

..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**10) di aver prestato servizio all'estero o presso organismi internazionali:**

denominazione Struttura.....

(indicare se Ente Pubblico, Struttura accreditata o privata convenzionata o privata e la relativa Struttura Complessa)

sede di..... Via..... n. ....

profilo professionale ..... disciplina .....

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto  a tempo determinato  a tempo indeterminato  
 a tempo pieno  con impegno ridotto, ore ..... sett.li

*(crocettare la voce che interessa)*

motivo di interruzione o causa di cessazione:.....

*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**11) Ambiti di autonomia professionale** (indicare gli incarichi dirigenziali assegnati – ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura semplice dipartimentale, di struttura complessa):

tipologia di incarico .....

denominazione dell'incarico .....

dal ..... al .....

presso .....

descrizione attività svolta.....

*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**12) di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale:**

oggetto del corso .....

dal ..... al ..... presso .....

*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**13) di aver svolto attività didattica** (attività presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione, presso scuole per la formazione di personale sanitario (esclusa l’attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionali, convegni, congressi):

presso ..... nell’ambito del Corso di .....  
insegnamento ..... a.a. ....  
ore docenza ..... (specificare se complessive o settimanali)  
*(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**14)di essere autore/coautore** dei seguenti lavori scientifici – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, rivista, anno pubblicazione)

N.B. SOLO PUBBLICAZIONI ATTINENTI AL PROFILO RICHIESTO, **OGGETTO DI VALUTAZIONE SOLO SE ALLEGATE IN COPIA:**

1- .....  
2- .....

**15) di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:**

- quale **UDITORE**:

oggetto del corso ..... organizzato da .....  
tenutosi in ..... nei giorni ..... con impegno orario di complessive ore ....  
con superamento di esame finale ..... (indicare si o no)ECM .....  
*(duplicare le righe se insufficienti)*

- in qualità di **RELATORE/MODERATORE/DOCENTE**

oggetto del corso ..... organizzato da .....  
tenutosi in ..... nei giorni ..... con impegno orario di complessive ore ....  
in qualità di ..... ECM .....  
*(duplicare le righe se insufficienti)*

#### **Altre attività**

.....  
*(duplicare le righe se insufficienti)*

**Le fotocopie allegate sono conformi all’originale.**

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità personale.

\_\_\_\_\_ , li \_\_\_\_\_

**Il/La dichiarante**